



4028-6. EL TRATAMIENTO CON ANTICOAGULANTES ORALES DIRECTOS ES SEGURO EN PACIENTES ADULTOS CON CIRCULACIÓN DE FONTAN

Mara Müssigmann, Claudia Pujol Salvador, Alexey Trepakov, Solveigh Wiesener, Alfred Hager, Harald Kaemmerer, Peter Ewert y Oktay Tutarel, del Department of Congenital Heart Disease German Heart Center, Munich, Alemania.

Resumen

Introducción y objetivos: Los pacientes con circulación de Fontan están en riesgo de complicaciones trombóticas. Los anticoagulantes orales directos (DOAC) pueden ser una buena alternativa a los antagonistas de la vitamina K en estos pacientes. Sin embargo, no existen datos al respecto. El objetivo de este estudio fue analizar las complicaciones hemorrágicas y trombóticas de DOAC en este colectivo.

Métodos: Análisis retrospectivo de todos los pacientes adultos con circulación de Fontan y DOAC tratados en nuestro centro. Se analizaron criterios clínicos, indicación para anticoagulación, tipo de DOAC y complicaciones hemorrágicas y trombóticas. También se analizaron las escalas CHA₂DS₂-VASc y HAS-BLED.

Resultados: Se obtuvieron los datos de 12 adultos con circulación de Fontan y DOAC (7 mujeres (58,3%), edad media $30,6 \pm 11,5$). El tiempo de seguimiento fue de $18,6 \pm 9,18$ meses. El DOAC que se recetó más frecuentemente fue el rivaroxabán ($n = 6$, 50%), seguido por el apixabán ($n = 3$, 25%), el dabigatrán ($n = 2$, 16,7%), y el edoxabán ($n = 1$, 8,3%). Un paciente también estaba en tratamiento crónico con ácido acetilsalicílico (AAS). Las indicaciones para DOAC fueron: fibrilación auricular/flutter auricular ($n = 5$, 41,7%), accidente cerebrovascular ($n = 3$, 25,0%), otras trombosis ($n = 5$, 41,7%). Los pacientes podían tener más de una indicación para DOAC. Tres pacientes tenían cianosis crónica, y 4 pacientes tenían un ventrículo sistémico derecho. El CHA₂DS₂-VASc medio era de $1,25 \pm 1,28$ y HAS-BLED medio era de $0,41 \pm 0,51$. No se registraron sangrados mayores o trombosis durante el seguimiento.

Conclusiones: El tratamiento con DOAC es efectivo y seguro en pacientes adultos con circulación de Fontan. No se registraron complicaciones mayores durante el seguimiento.